Załącznik nr 2

.............................................

Nazwa i adres Wykonawcy

(pieczątka)

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ**

**W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

**„Sporządzenie miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego dla obszarów położonych na terenie miasta Lwówek Śląski oraz sporządzenie zmiany studium i uwarunkowań** **kierunków zagospodarowania przestrzennego Gminy i Miasta Lwówek Śląski”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe**  **(nr uprawnień  i data ich wydania)** | **Doświadczenie zawodowe**  **(lata pracy)** | **Informacja**  **o podstawie**  **do dysponowania wymienioną osobą\*)** |
| 1. | ……………………………  *(główny projektant - urbanista)* | ……………… | …………… | …………………… |
| 2. | ……………………………  *(specjalista w zakresie sporządzania prognozy oddziaływania na środowisko)* | ……………… | …………… | …………………… |
| 3. | ……………………………. | ………………….. | ………………. | …………………… |
| 4. | …………………………… | ………………… | ……………… | ……………………. |

*\*) wpisać np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, zobowiązanie do podjęcia się obowiązków itp. w przypadku zobowiązania do podjęcia obowiązków do oferty należy dołączyć jego oryginał*

Niniejszym oświadczam/-y, iż:

* wymieniona w pkt 1 osoba posiada **uprawnienia do projektowania w planowaniu przestrzennym** stosownie do przepisów ustawy o planowaniu przestrzennym z dnia 27 marca 2003r. (tekst jednolity: Dz. U. 2020 r. poz. 293, ze zm.) i **posada aktualny wpis** na listę członków właściwej terytorialnie izby urbanistów.

………………………………..…………

(Miejscowość, data)

………………………………..…………

(Pieczątka i czytelny podpis osoby upoważnionej